



Comune di  
**FOPPOLO**

Marca da  
bollo da  
€ 14,62

## ***Domanda per la concessione di contributo***

Al comune di FOPPOLO

Ai sensi dell'art. 9, comma 3, della legge regionale 24 dicembre 2003, n. 30, il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_.

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale \_\_\_\_\_

Partita IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_ con sede nel

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_

CCIAA di \_\_\_\_\_

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ d' iscrizione al Registro Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_

### **CHIEDE IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE RELATIVA A**

- A - Apertura di nuovo esercizio  
 B - Trasferimento di sede  
 C - Reintestazione per cessata gestione

**SEZIONE A - APERTURA NUOVO ESERCIZIO**

**Indirizzo dell'esercizio:** via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Superficie di somministrazione:** mq. \_\_\_\_\_

**A carattere:**  permanente  stagionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Tipo di attività:** \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge regionale 30/2003.

**DICHIARA**

che, nei limiti previsti dall'autorizzazione sanitaria, svolgerà l'attività di \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**<sup>(1)</sup>

- documentazione relativa al requisito professionale
- autorizzazione sanitaria <sup>(1)</sup>
- planimetria dei locali <sup>(1)</sup>
- atto costitutivo delle società
- marca da bollo per rilascio autorizzazione \_\_\_\_\_

(1) È possibile la presentazione successivamente al parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione.

**TIPO DI REQUISITO PROFESSIONALE POSSEDUTO**

**1. Persona fisica:**

- 1.1  frequentato con esito positivo il corso professionale per la somministrazione di alimenti e bevande istituito o riconosciuto dalla Regione Lombardia o da un'altra regione o dalle provincie autonome di Trento e Bolzano;
- 1.2  titolare di diploma di scuola alberghiera o titolo equivalente legalmente riconosciuto;
- 1.3  superato, davanti ad apposita commissione costituita presso la CCIAA, un esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande;
- 1.4  iscritto, nel quinquennio antecedente all'entrata in vigore della legge regionale 30/2003, nel R.E.C. per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

- a) Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, della legge regionale 30/2003;
- b) Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia);
- c) Che i locali sono di proprietà di \_\_\_\_\_
- d) (*indicare generalità e indirizzo*) \_\_\_\_\_

Foppolo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**PERSONE GIURIDICHE - SOCIETÀ**

2. Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_  
in qualità di:     legale rappresentante     delegato del legale rappresentante

Foppolo, \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DELEGATO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

designato delegato dal legale rappresentante \_\_\_\_\_

### DICHIARA

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dell'art. 5, della legge regionale 30/2003.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
  - 3.1  frequentato con esito positivo il corso professionale per la somministrazione di alimenti e bevande istituito o riconosciuto dalla Regione Lombardia o da un'altra regione o dalle province autonome di Trento e Bolzano;
  - 3.2  titolare di diploma di scuola alberghiera o titolo equivalente legalmente riconosciuto;
  - 3.3  superato, davanti ad apposita commissione costituita presso la CCIAA, un esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande;
  - 3.4  iscritto, nel quinquennio antecedente all'entrata in vigore della legge regionale 30/2003, nel R.E.C. per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Foppolo, \_\_\_\_\_

Firma

**SEZIONE B - TRASFERIMENTO DI SEDE**

**Trasferimento** dell'esercizio di somministrazione alimenti e bevande di cui all'autorizzazione

n. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ **ubicato in via/piazza** \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

con superficie di somministrazione di mq. \_\_\_\_\_

**al nuovo indirizzo:** via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con superficie di somministrazione di mq. \_\_\_\_\_

nei locali di proprietà di *(indicare generalità e indirizzo)* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- autorizzazione sanitaria
- planimetria dei locali, firmata da un tecnico abilitato
- marca da bollo per rilascio autorizzazione

Foppolo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**SEZIONE C - REINTESTAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE**

Per finita gestione da parte

di: \_\_\_\_\_ dell'esercizio pubblico di  
somministrazione di alimenti e bevande di cui all'autorizzazione n. \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ **ubicato in via/piazza** \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

A tale scopo dichiara che l'esercizio continuerà l'attività nell'attuale sede e stesso tipo di attività.

ALLEGATI:

marca da bollo per rilascio autorizzazione

Foppolo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Da allegare solo per le società o enti

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)  
INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

legale rappresentante della società

designato delegato dal legale rappresentante

**DICHIARA**

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5, commi 2 e 3, della legge regionale 30/2003.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

***Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.***

Foppolo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ ,

n. \_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

legale rappresentante della società

designato delegato dal legale rappresentante

\_\_\_\_\_

## DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5, commi 2 e 3, della legge regionale 30/2003.
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

***Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.***

Foppolo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ ,

n. \_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

legale rappresentante della società

\_\_\_\_\_

designato delegato dal legale rappresentante

\_\_\_\_\_

## DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5, commi 2 e 3, della legge regionale 30/2003.
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

***Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.***

Foppolo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_